



BEST AVAILABLE COPY

(19) RU (11) 7599

(13) U1

(51) 6 A 61 F 2/06

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ПОЛЕЗНОЙ МОДЕЛИ
к свидетельству Российской Федерации
(титульный лист)

1

(21) 97121339/20

(22) 18.12.97

(46) 16.09.98 Бюл. № 9

(76) Партош Виктор Томович, Коммерсистый
Юлий Константинович, Выгулов Олег Алек-
сеевич, Гончаренко Борис Андреевич, Про-
дубовский Владимир Ильич, Строганов
Владимир Евгеньевич, Черкасов Валерий
Андреевич

(54) ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ЭНДОПРО-
ТЕЗ

(57) 1. Внутрисосудистый эндопротез, пред-
ставляющий собой полое объемное тело,
стенки которого выполнены в виде сетки,

2

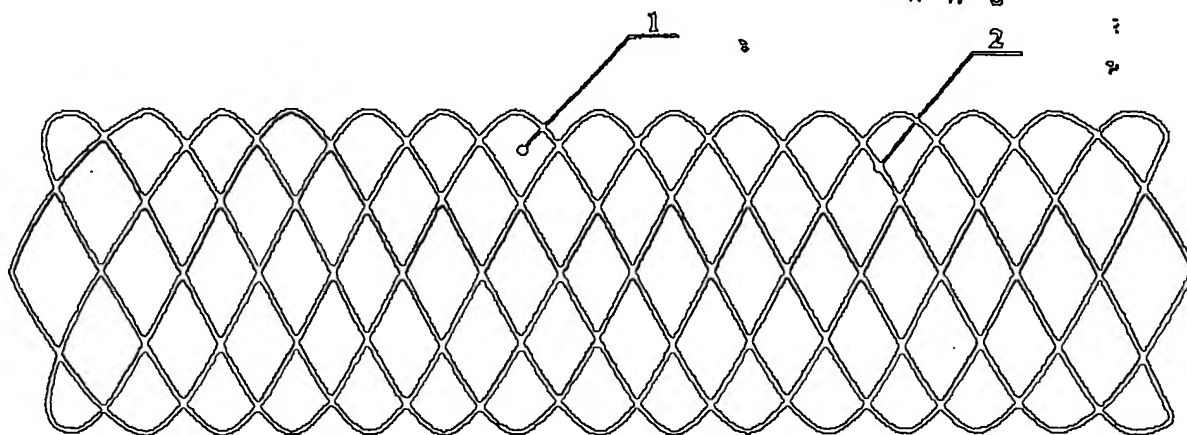
ячейки которой образованы переплетениями,
размещенными многозаходными витками по
винтовой спирали, отличающийся тем, что
переплетения сетки стенок полого объемного
тела выполнены одной нитью, причем по
торцам - петлеобразны, и выполнены из
материала, обладающего свойством упру-
гости.

2. Эндопротез по п.1, отличающийся
тем, что в качестве материала, обладающего
свойством упругости, использован нитинол,
состоящий из 55 - 56,2% никеля и
соответственно 45 - 43,8% титана.

ФОНД ЭКСПЕРТОВ

25 НОЯ 1999

Ф И П С



RU 7599 U1

RU 7599 U1

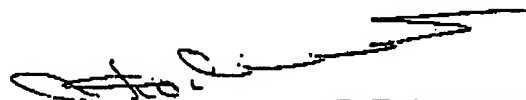
(21). 97I2I339/20

(54) (57)

п.1. Внутрисосудистый эндопротез, представляющий собой полое объёмное тело, стенки которого выполнены в виде сетки, ячейки которой образованы переплетениями, размещёнными многозаходными витками по винтовой спирали, отличающийся тем, что переплетения сетки стенок полового объёмного тела выполнены одной нитью, причём по торцам - петлеобразны, и выполнены из материала, обладающего свойством упругости.

п.2. Внутрисосудистый эндопротез по п.1, отличающийся тем, что в качестве материала, обладающего свойством упругости, использован нитинол, состоящий из 55 % + 56,2 % никеля и соответственно 45 % + 43,8 % титана.

Зам.зав.отделом формальной
(предварительной) экспертизы



Г.П.Данчук

Кондратьева 240 34 77

Внутрисосудистый эндопротез

Полезная модель относится к области медицины и может быть использована в качестве эндопротеза при внутрисосудистой хирургии, а также может быть применена в желчных протоках и мочеточниках.

Известен внутрисосудистый эндопротез, выполненный в виде объемного тела, поверхность которого образована по меньшей мере двумя группами взаимопереплетенных нитей, размещенных многозаходными витками под углом друг к другу по винтовой спирали, причем нити выполнены из материала, обладающего памятью формы и по торцам тела концы соответствующих нитей, например, сварены между собой (см., например, Авт. свид. СССР № 1812980, кл. A61F2/06, 1990 г.).

Недостатком данного аналога является недостаточно надежное закрепление эндопротеза внутри протезируемого сосуда.

Наиболее близким к заявленной полезной модели является внутрисосудистый эндопротез, представляющий собой полое объемное тело, стенки которого выполнены в виде сетки, ячейки которой образованы переплетениями, размещенными многозаходными витками по винтовой спирали, и выполнены из материала, обладающего памятью формы (см., например, патент RU № 2053734 кл. A61F2/06, 1992 г.).

Недостатком прототипа является недостаточная надежность конструкции эндопротеза, т.к. наличие свободных концов проволок сетки по торцам эндопротеза требует применения сварки или пайки, что приводит к хрупкости используемого материала и к изменению его физико-механических свойств.

Техническим результатом заявленной полезной модели является создание внутрисосудистого эндопротеза, обеспечивающего более высокую надежность конструкции, поскольку он не имеет свободных концов проволок сетки и следовательно не требует сварки или пайки, что обеспечивается с помощью использования только одной нити при создании как самой сетки, так и витых петель по торцам эндопротеза.

Кроме того, благодаря особой термической обработке используемого сплава материала — нитинола с прямым мартенситным превращением обеспечивается состояние «сверхупругости», что увеличивает прочностные и упругие свойства эндопротеза в целом.

Технический результат достигается тем, что во внутрисосудистом эндопротезе, представляющем собой полое объемное тело, стенки которого выполнены в виде сетки, ячейки которой образованы переплетениями, размещенными многозаходными витками по винтовой спирали,

переплетения сетки стенок полого объемного тела выполнены одной нитью, причем по торцам — петлеобразны, и выполнены из материала, обладающего свойством упругости, ^{в качестве которого} использован нитинол, состоящий из 55% + 56,2% никеля и соответственно 45% + 43,8% титана (вес %).

На фиг. 1 представлен внутрисосудистый эндопротез, общий вид.

Внутрисосудистый эндопротез содержит полое объемное тело — 1, выполненное в виде сетки, сплетенной нитью — 2.

Устройство работает следующим образом:

Артерию или другой кровеносный сосуд, в котором предполагается установка внутрисосудистого эндопротеза предварительно катетеризируют.

При этом следует отметить, что внутрисосудистый эндопротез выполняют из нитинола, состоящего из 55% + 56,2% никеля и соответственно 45% + 43,8% титана, причем этот сплав (с прямым мартенситным превращением при пониженных температурах) подвергнут длительному низкотемпературному обжигу, в результате чего нитинол находится в состоянии «сверхупругости», что позволяет при его деформации и введении эндопротеза в телескопическое устройство катетера не пользоваться дополнительным охлаждением хлорэтилом. Кроме того, использование такого материала увеличивает прочностные и упругие свойства эндопротеза в целом при отсутствии эффекта остаточной деформации, а также позволяет выбирать более тонкую нить для плетения. В качестве материала, обладающего свойством упругости, может также использоваться нержавеющая сталь, например, типа 12X18H10T или 1X18H9T. Плетение же сетки стенок эндопротеза одной нитью, переплетенной особым образом, с петлеобразными окончаниями по торцам, где начало и конец нити могут быть

выведены как с одной стороны, так и с разных сторон, позволяет избежать сварных соединений (или пайки), что повышает надежность и сохранность нити на торцах, т.к. пайка и сварка охрупчивает сплав и меняет его физико-механические свойства. Кроме того, благодаря петельному плетению по торцам появилась возможность легко передвигать эндопротез внутри сосуда с помощью несложного инструмента или удалять из сосуда без нарушения внутренних стенок сосуда. Начало и конец нити, выведенные с одного торца, могут быть при необходимости соединены. Полное объемное тело эндопротеза, стенки которого выполнены в виде сетки, благодаря вышеуказанным свойствам может принимать различную форму: цилиндрическую, сферическую и др. Площадь стенок сетки поверхности объемного тела эндопротеза может составлять до 5% площади стенок поверхности сосуда, что улучшает кровоток и ионный обмен.

В ангиографический катетер внутрисосудистый эндопротез вводится в вытянутом состоянии с закрепленным на его дистальном (заднем) конце доставляющим устройством. Проксимальный (передний) конец эндопротеза доводится до конца ангиографического катетера, расположенного в точке фиксации переднего конца эндопротеза. Затем доставляющее устройство фиксируется на месте, а ангиографический катетер постепенно выводится наружу до момента полного освобождения эндопротеза. Последний восстанавливает свою форму и самофиксируется к внутренней оболочке сосуда в зоне протезирования. По диагностическую катетеру введением пробных доз контрастного вещества осуществляется контроль адекватности установки эндопротеза, после чего доставляющее устройство отсоединяется от эндопротеза и удаляется. Если во время контроля (до отсоединения доставляющего устройства) отмечается неправильное положение эндопротеза, то ангиографический катетер натягивается на эндопротез движением вперед. При этом доставляющее устройство фиксируется на месте. Имплантация эндопротеза повторяется с учетом контрольных данных, либо неподходящий эндопротез с доставляющим устройством удаляется и вводится другой более подходящий эндопротез.

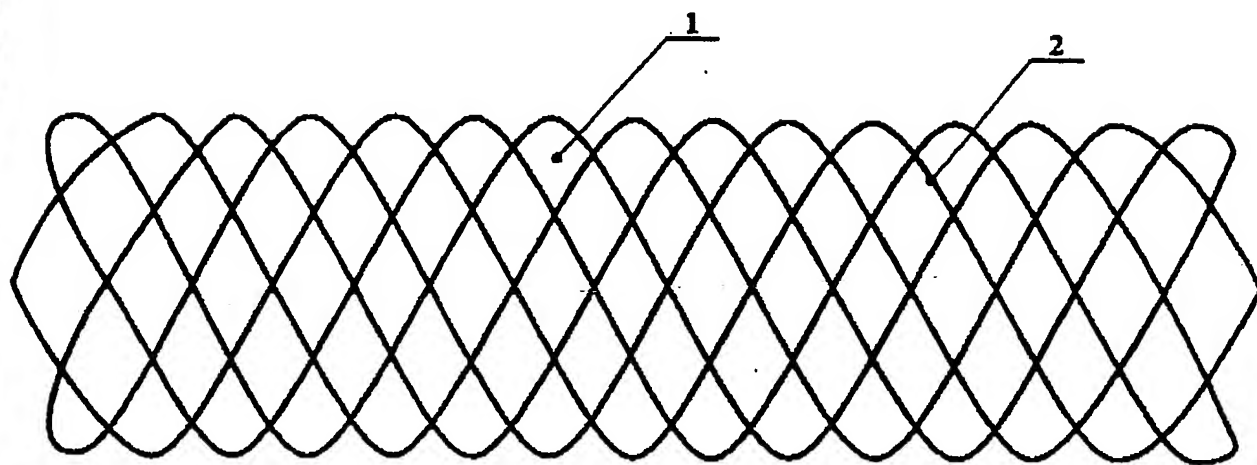
Первые серии клинических испытаний внутрисосудистого эндопротеза подтверждают его вышеупомянутые полезные свойства.

Формула полезной модели

п. 1 Внутрисосудистый эндопротез, представляющий собой полое объемное тело, стенки которого выполнены в виде сетки, ячейки которой образованы переплетениями, размещенными многозаходными витками по винтовой спирали,

отличающийся тем, что переплетения сетки стенок полого объемного тела выполнены одной нитью, причем по торцам — петлеобразны, и выполнены из материала, обладающего свойством упругости.

п. 2 Внутрисосудистый эндопротез по п. 1, отличающийся тем, что в качестве материала, обладающего свойством упругости, использован нитинол, состоящий из 55% + 56,2% никеля и соответственно 45% + 43,8% титана.

ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ЭНДОПРОТЕЗ**Фиг. 1**

**This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning
Operations and is not part of the Official Record**

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

- ☐ BLACK BORDERS
- ☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- ☒ FADED TEXT OR DRAWING
- ☐ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
- ☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
- ☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
- ☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
- ☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
- ☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
- ☐ OTHER: _____

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.